

Prot. n. _____

COMUNE DI LASTRA A SIGNA

Modulo di domanda per la partecipazione al Bando di concorso per l'integrazione del canone di locazione ai sensi della Legge 431/98
Anno 2019

*Al Comune di Lastra a Signa
Piazza del Comune, n. 17*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO – NON COMPILARE

Nazionalità _____ Cittadinanza _____
Componenti il nucleo familiare n° _____ Figli a carico n° _____
Valore ISE € _____ Valore ISEE € _____
Presenza nel nucleo familiare di:
a) soggetti disabili n° _____ b) di ultrasessantacinquenni n° _____ c) di minorenni n° _____
Canone annuo € _____
Validità mesi _____ Tipo di locazione (4+4) (3+2) (ante 431) (studente) (altro)
superficie m² _____
Situazione di morosità (SI) (NO) Procedura di sfratto avviata (SI) (NO)
Numero dei nuclei che risiedono nell'alloggio _____ Fascia di appartenenza _____

Il/La sottoscritto (*cognome e nome*)
nato a prov. il
residente a Lastra a Signa in Via/Piazza n°
Codice Fiscale
telefono
e-mail@.....

presa visione del bando di concorso 2019 del Comune di Lastra a Signa per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione, ai sensi dell'art.11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431

CHIEDE

che gli / le venga assegnato il contributo ad integrazione dei canoni di locazione per l'anno 2019 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti necessari per l'ammissione al contributo di integrazione al canone di locazione per l'anno 2019

- 1) di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea, precisare quale _____
 di essere cittadino di altro Stato titolare di:
 carta di soggiorno n° _____ rilasciata in data _____
 permesso di soggiorno n° _____ rilasciato in data _____ con durata non inferiore ad anni due

2) di essere attualmente residente nel Comune di Lastra a Signa , Via / Piazza _____ n° ____, nell'immobile per il quale si richiede il contributo e oggetto del contratto di locazione.

3) che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare (definito ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del bando), è così composto:

| COGNOME E NOME | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il richiedente | Invalidità >66% |
|--------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
| | | | | Handicap I.104/92 |
| Richiedente | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3a)

- di avere a carico n°..... figli;
- che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti ultra sessantacinquenni e/o n°..... soggetti minorenni;
- che nel proprio nucleo sono presenti n°..... soggetti disabili;
- di avere situazione di morosità in atto (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)
- di avere procedura di sfratto avviata (SI) o (NO) (barrare la casella che interessa)

3b)

che nell'alloggio sono residenti i seguenti altri nuclei:

| NUCLEO 1 | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----------|----------------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NUCLEO 2 | COGNOME E NOME | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4) di esser in possesso di una attestazione ISEE in corso di validità , dalla quale risulti un valore ISE (Indicatore della Situazione Economica) calcolato ai sensi del DPCM dicembre 2013 n°159, non superiore ad € 28.684,36 o un valore ISEE non superiore ad € 16.500,00 e pertanto di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE, relativa al proprio nucleo familiare, con scadenza il _____ calcolata ai sensi del DPCM n. 159 del 05.12.2013 dalla quale risulta:

- un valore ISE pari ad € _____;
- un valore ISEE pari ad € _____;

4a) Riservato a chi ha denunciato "ISE zero", ovvero un ISE inferiore o incongruo rispetto al canone di locazione :

Il/La sottoscritto/a dichiara di usufruire di assistenza da parte del Servizio sociale del Comune / Società della Salute (obbligatorio allegare certificazione a firma del responsabile del competente servizio sociale)

4b) Riservato a chi ha denunciato un valore ISE inferiore al canone o comunque incongruo ai sensi dell'art.1 del bando, ma che non è assistito dai Servizi Sociali del Comune:

Il/La sottoscritto/a dichiara che la propria fonte di sostentamento è (indicare la natura di tale fonte ed il codice fiscale del soggetto che provvede al sostentamento)in quanto titolare di un reddito imponibile , come da ultima dichiarazione fiscale , pari ad €..... e/o ISE/ISEE pari a come da dichiarazione sostitutiva di atto notorio, in allegato alla presente domanda, da parte del soggetto (fonte di sostentamento) sostenitore dell'altrui reddito del nucleo familiare (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000).

5) di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, di seguito alloggio ERP . L'eventuale assegnazione ad uno dei componenti del nucleo familiare di un alloggio ERP nel corso dell'anno 2019 comporta l'automatica decadenza del diritto al contributo, a far data dall'effettiva disponibilità dell'alloggio. L'erogazione del contributo a favore di soggetti presenti nelle graduatorie ERP vigenti non pregiudica la posizione acquisita.

5a) che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ad uso abitativo ubicati sul territorio italiano o all'estero, fatti salvi i casi di titolarità di diritti reali di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione:

- 1.Su immobili ad uso abitativo assegnati in sede di separazione legale al coniuge;
- 2.Su quote di alloggi dei quali sia documentata l'indisponibilità;
- 3.Su alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente;
- 4.Su alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c. ;
- 5.Su alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 km dal comune di Lastra a Signa ; la distanza è calcolata nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia) ; l'alloggio è considerato inadeguato alle esigenze del nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8, della LRT 2/2019;

5b) l'assenza di titolarità assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a € 25.000,00. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente; per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all'estero).

5c) assenza di titolarità di tutti i componenti il nucleo familiare di altro beneficio pubblico, da qualunque ente erogato a titolo di sostegno alloggiativo, relativo allo stesso periodo temporale del bando, compresi: i contributi straordinari per gli inquilini riconosciuti morosi incolpevoli ai sensi del DM 30.03.2016, i contributi affitto "Giovani Sì " della Regione Toscana e il contributo comunale destinato all'emergenza abitativa; l'eventuale erogazione di tali benefici comporta l'automatica decadenza del diritto al contributo affitto per l'anno 2019;

6) di essere titolare di regolare contratto di locazione del seguente alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica (barrare la casella che corrisponde alla situazione abitativa):

di proprietà privata

di proprietà pubblica

Dati relativi al contratto di locazione

| |
|--|
| Cognome, Nome e C. F. del proprietario/..... |
| Luogo e data della stipula del contratto |
| registrato a il.....al n°..... |
| Categoria catastale..... |
| Data del pagamento dell'ultima registrazione annuale e/o quadriennale..... |
| Durata in anni della locazione con decorrenza e scadenza |
| Ubicazione dell'appartamento: Lastra a Signa, via/piazza.....n° |
| Metri quadri dell'unità abitativa (calcolati con le regole TIA) |
| Tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> (4+4) <input type="checkbox"/> (3+2) <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> altre tipologie |
| Canone ANNUO riferito al 2019 (conteggiare dodici mensilità <u>escluse spese di condominio ed altre accessorie</u>): €..... |

7) il richiedente dichiara di aver preso attenta visione del bando, in ogni suo punto.

8) dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'amministrazione comunale procederà ad idonei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive con trasmissione alla guardia di finanza degli elenchi degli aventi diritto.

ATTENZIONE: Il richiedente, qualora risultasse beneficiario del contributo e pena la decadenza dello stesso, si impegna a presentare (nelle modalità previste dal bando) al Comune di Lastra a Signa, Piazza del Comune n. 17 le attestazioni di pagamento dei canoni di locazione relative all'anno 2019 entro il 31 gennaio 2020.

Ai sensi del Dlgs.n.196/2003 (tutela della privacy) il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità del bando al quale si riferisce la presente domanda.

Si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia del seguente documento di identità
- fotocopia del contratto di locazione e di una mensilità di canone di locazione pagata nel corso dell'anno 2019 (copia ricevuta con regolare marca da bollo o bonifico bancario)
- permesso di soggiorno – carta di soggiorno;
- certificazione di invalidità e/o handicap (ai sensi della L. 104/1992);
- certificazione dell'Ufficio Servizi Sociali che attesti che il richiedente usufruisce di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune in caso di "ISE zero" o incongruo;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio
- certificazione/attestazione assenza di proprietà beni immobili rilasciate dalla competente autorità dello Stato estero;

- a mano presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico, presso Comune di Lastra a Signa, piazza del Comune n. 17 - dal lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e il martedì e il giovedì dalle ore 15,15 alle ore 17,45;
- inviate per posta a mezzo raccomandata A.R. al Comune di Lastra a Signa, Piazza del Comune n° 17 – cap 50055 – in tal caso la domanda deve essere dovrà essere presentata accompagnata da copia fotostatica fronte/retro del documento di identità in corso di validità, di colui che presenta la domanda;
- tramite posta elettronica certificata : comune .lastra-a-signa@pec.it;

Per le domande spedite per posta a mezzo raccomandata A.R. farà fede il timbro dell'Ufficio Postale.

Si indica la seguente modalità di riscossione del contributo eventualmente concesso:

Riscossione diretta

Con quietanza di _____ C.F. _____

Accredito su c/c bancario intestato a _____
 codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI)

Accredito su c/c postale intestato a _____
 codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI)

Luogo e data _____

Firma _____ (leggibile e per esteso)

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta alla presenza del dipendente _____ incaricato di ricevere la domanda, mediante presentazione del seguente documento di identità.....

Lastra a Signa, il _____ Il Dipendente _____